

令和 年 月 日 記入

同意書

私立学校教職員共済法の規定に基づく任意特定学校法人等の
適用の申出に同意します。

学校法人等名 _____

学校法人等
所在地 _____

氏 名 _____ 印

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

加入者番号

		-		-				-				
--	--	---	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

〔 この申し出により新たに短時間労働加入者として
資格取得する場合は、加入者番号は記入不要です 〕